

文京区勤労者共済会FAX専用 各種チケット申込用紙

FAX 03-3815-3251

※代金引換の場合、チケットの納入日が異なるので、まとめ発送はできません。※発信元のFAX番号登録をお願いします。
(観劇コンサート、セミナー等の応募は、「イベントにつき、「選ご記入の上お送りください。)
※コピーしてお使いください

連絡先FAX

氏名 _____ 会員番号 _____
事業所名 _____ ☎ _____

観劇・コンサート・イベント名

希望日時 _____ 月 _____ 日 () _____ :

枚数及び人数 _____ 名 (大人 _____ 名、こども _____ 名)

支払方法 窓口 代金引換 (発送先▶ 事業所 ・ 自宅) 郵便振込 ※ツアーのみ

代金引換 〒
発送先住所

日中連絡のつく
電話番号

No.	ツアー、セミナー参加者氏名	続柄	年齢	性別
1				
2				
3				
4				

代金引換発送

発送先 事業所 自宅

代金引換 〒
発送先住所

日中連絡のつく
電話番号

商品名	種別 (大人・こども等)	数量	代金	備考
				手数料 円
				合計 円

代金引換の場合

- ▶ 手数料 **500円**
(ただし、商品代金が5万円以上の場合は、別途印紙代(自己負担)200円がかかります。)
- ▶ 郵便局配達員へお支払いください。
※日時指定不可 ※15時までに申込み分は即日発送。即日発送を希望しない場合はご連絡ください。
※申込み後のキャンセル不可

